

令和7年度 岸和田市立保育所等会計年度任用職員登録用紙（新規）

【職種：総合通園センター 看護師・作業療法士・理学療法士】

登録日 年 月 日（登録期間：令和10年3月31日まで）

ふりがな			性別
氏名			
生年月日	昭和・平成・西暦	年 月 日	(歳)
住所	〒 -		
電話番号	自宅	-	-
	携帯	-	-

写真

(4cm×3cm)
※6ヶ月以内に撮影されたもの

学 歴	学 校 名 (入学は記入不要)	
	年 月	中 学 校 卒 業
	年 月	
	年 月	
職 歴	勤 務 期 間	勤 務 先
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
	年 月 ~ 年 月	
資 格 ・ 免 許	取 得 年 月 日	資 格 ・ 免 許 等
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
通 勤 手 段	徒 歩 ・ 自 転 車 ・ 原 付 ・ 自 動 車 ・ 交 通 機 関 ()	
勤務に関して 配慮を要する事項	(○時～○時勤務希望、○曜日は勤務不可、など)	

備考 (事務局記入欄)	
----------------	--

* 新規登録時に資格証の写しも提出してください。